令和 年 月 日

 吹田市長　あて

 所在地

 商号又は名称

 代表者職氏名 印

入札辞退届

業務名

 吹田市介護予防に係るICTを活用した認知機能維持向上教室運営業務

 上記について、入札を辞退します。

　　　　　　　　辞退理由

　本件責任者氏名　　　　　　　　　　連絡先

　本件担当者氏名　　　　　　　　　　連絡先